Simulado Personalizado

1) Durante a avaliação de um paciente jovem com dor em fossa ilíaca direita, são sinais clínicos que nos levarão à suspeita de apendicite aguda, EXCETO:

A) Sinal de Dunphy.

B) Sinal do obturador.

C) Sinal de McBurney.

D) Sinal de Rovsing.

2) A apendicite aguda perfurada deve ser tratada cirurgicamente e com tratamento antibiótico com espectro para germes:

A) Anaeróbios, apenas.

B) Gram-positivos e anaeróbios.

C) Gram-negativos e gram-positivos.

D) Gram-negativos e anaeróbios.

3) A apendicite aguda NÃO está relacionada com:

A) Fecalito obstruindo o óstio apendicular.

B) Adenocarcinoma de ceco.

C) Ascaris lumbricoides.

D) Ingestão diária de fibras alimentares de origem vegetal.

4) O abdome agudo é caracterizado, na grande maioria dos casos, pelo sintoma de dor abdominal, que pode ser de intensidade variável. O retardo do diagnóstico leva ao aumento da morbimortalidade. Qual das características abaixo pode influenciar na intensidade da dor abdominal?

A) Doença Bronco Pulmonar Obstrutiva Crônica.

B) Hipertensão arterial.

C) Obesidade.

D) Idade entre 45 e 55 anos.

E) Uso de medicação anticoagulante.

5) Durante uma cirurgia indicada por hipótese diagnóstica de apendicite, o apêndice apresenta aspecto normal, e a trompa de Falópio apresenta sinais de salpingite. Assim, o manejo cirúrgio ideal, nesse caso, é:

A) Apendicectomia.

B) Apendicectomia e salpingectomia.

C) Salpingectomia.

D) Nenhuma ressecção.

E) Somente drenagem com Penrose.

---

6) Mulher, 25 anos, com queixa de dor abdominal em região hipogástrica com início há 3 dias e febre de 38ºC. Refere também náuseas, vômitos e diarreia. Não refere episódios anteriores desse quadro. No diagnóstico diferencial, qual a hipótese menos provável?

A) Apendicite aguda.

B) Doença Inflamatória pélvica.

C) Gastroenterocolite aguda.

D) Doença de Crohn.

E) Infecção urinária.

---

7) Assinale a alternativa INCORRETA.

A) A dor somática é mediada por nervos somáticos, sendo, geralmente, bem localizada.

B) A dor visceral é mediada por nervos autônomos, sendo, geralmente, mal localizada.

C) Contratura muscular é um reflexo voluntário presente na irritação do peritônio visceral.

D) A irritação do peritônio visceral é acompanhada de hipoperistalse.

E) Descompressão dolorosa positiva traduz, geralmente, irritação do peritônio parietal.

Gabarito

1) C - 2) D - 3) D - 4) C - 5) A - 6) D - 7) C -